**Informacja dotyczące**

**bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID -19 na terenie Spółdzielczego Klubu Sezam BSM**

Z zajęć w Spółdzielczym Klubie Sezam w Bytomiu mogą korzystać wszyscy wychowankowie, których rodzice zadeklarują chęć ich udziału w zajęciach.

1. Do placówki mogą uczęszczać tylko osoby zdrowe, bez objawów chorobowych.
2. W celu zapewnienia uczestnikom zajęć bezpiecznych warunków w Spółdzielczym Kubie Sezam BSM, zostały podjęte działania mające na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się **COVID-19**, opracowano **WEWNĘTRZNE PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W CZASIE TRWANIA PANDEMII COVID- 19.**
3. W placówce będą przestrzegane wszelkie środki ostrożności w warunkach zagrożenia **COVID-19** m.in. Jeżeli uczestnik zajęć manifestuje, przejawia niepokojące objawy choroby zostaje odizolowany w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu z zapewnieniem dystansu zgodnie z obowiązującym przepisami od innych osób, w przypadku niepokojących objawów u uczestnika zajęć instruktor może poprosić o sprawdzenie temperatury termometrem bezdotykowym. Każdorazowo po zakończonych zajęciach jest prowadzona dezynfekcja pomieszczenia ( klamki, poręcze, włączniki światła, uchwyty krzesła, blaty stołów, sprzęt sportowy, gry itp.. Wietrzone są sale w których są zajęcia co 1h..)
4. Przy wejściu do Spółdzielczego Klubu Sezam BSM oraz w salach, w których planowane są zajęcia umieszczono dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk wraz z zasadami prawidłowego mycia rąk, z obowiązkiem korzystania z nich przez wszystkich wchodzących.
5. **ISTNIEJE JEDNAK ZAGROŻENIE ZARAŻENIEM COVID-19.**
6. Placówka będzie czynna w godz. 11.00 – 21.00.
7. Placówka wznawia przyjmowanie zgłoszeń na zajęcia **DOBROWOLNIE I W WYNIKU ŚWIADOMIE PODJĘTEJ PRZEZ NICH DECYZJI.**
8. Placówka **NIE BIERZE ODPOWIEDZIALNOŚCI** materialnej i prawnej za ewentualne skutki wywołane zarażeniem Covid-19 z niezawinionej przyczyny.
9. Przyjęcie do placówki wiąże się z koniecznością złożenia pisemnego oświadczenia przez uczestnika zajęć.
10. Uczestnik zajęć nie przynosi do placówki żadnych zbędnych przedmiotów.
11. Uczestnicy zajęć Spółdzielczego Klubu Sezam BSM muszą zachować odpowiedni dystans społeczny w odniesieniu do pracowników oraz innych uczestników zgodnie z obowiązującymi przepisami (m. in. osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk).
12. Dyrekcja Spółdzielczym Kubie Sezam BSM zastrzega sobie prawo zamknięcia placówki w wyniku zdarzeń powodujących zachorowanie lub objęciem kwarantanną pracowników.
13. Administratorem danych osobowych jest Spółdzielczym Kubie Sezam BSM reprezentowany przez p.o. Kierownika placówki. Podane dane będą przetwarzane na podstawie niniejszego oświadczenia przez okres korzystania wychowanka z opieki w placówce, w czasie trwania pandemii **COVID-19** i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**Oświadczam**

…………………………………………………………………………, **że zapoznałem/am się z powyższą Informacją**

…...........................………………………........

Data i czytelne podpisy rodziców / opiekunów

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

…………………………….............................………………………

Imię i nazwisko

1. **Oświadczam, że:**

1) zapoznałem się z zasadami szczególnego zachowania bezpieczeństwa i higieny oraz jestem świadomy istniejącego zagrożenia zakażenia COVID-19 i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykiem tj.: obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika zajęć i wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących z uczestnikiem zajęć Spółdzielczego Klubu Sezam BSM, osób przebywających w placówce oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia w/w osób, wystąpienie utraty dochodów itp.,

2) w miejscu zamieszkania / przebywania / zameldowania uczestnika zajęć nie przebywa w warunkach domowych: osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się stosować zasadę, że do Spółdzielczym Kubie Sezam BSM nie wolno przychodzić uczestnik zajęć , który zamieszkuje / przebywa / jest zameldowany w miejscu gdzie przebywa osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona,

3) jestem zdrowa/zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/pieczenie/zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.

**3. Oświadczam, że:**

2) wyrażam zgodę na badanie i monitorowanie temperatury termometrem bezdotykowym przez pracowników placówki gdy zaistnieją podejrzenia dotyczące rozwoju stanu chorobowego u uczestnika zajęć,

3) wyrażam zgodę na umieszczenie w izolacji od grupy, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów sugerujących podejrzenie zarażenia COVID-19,

4) zapoznałem się z treścią „Wewnętrznych procedur bezpieczeństwa” obowiązujących w okresie epidemii COVID-19 w Spółdzielczym Klubie Sezam BSM,

6) przyjmuję ją do wiadomości i zobowiązuje się do stosowania zasad i obowiązków w niej zawartych.

**W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuję się niezwłocznie (max. w okresie 1 dnia wystąpienia zmiany) poinformować o tym fakcie Kierownika Spółdzielczego Klubu Sezam BSM. Prawdziwość powyższych danych i oświadczeń jako rodzice / opiekunowie prawni potwierdzamy własnoręcznym podpisem świadomi odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.**

Data ……........….........…

............................................................

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych